2006240516

大同瑞慈健康体检

报

告

册

体检编号	270734	工号	3
姓　　名	刘顺		
性　　别	男	年龄	54 岁
单　　位	大同市住房和城乡建设局		
部　　门	大同市住房和城乡建设局		
联系电话	13994405318		
体检日期	2023-11-01		

大同瑞慈康复医院
0352-2824444

尊敬的 刘顺先生 您好！

首先,瑞慈健康体检全体员工欢迎您的光临,并对您的信任表示衷心的感谢 ！

您于 2023-11-01 （ 体检编号： 270734 ）完成健康检查,本机构的各科医生已根据您的体检项目及结果,汇总成此份健康体检报告,并经总检医生审核。据此提出对您健康状况的综合分析及建议。

瑞慈健康体检倡导"大健康、大康复",提出"健康是第一财富 (Rich)" 的人 文理念。希望您仔细阅读并妥善地保管此份健康体检报告,并认真关注报告中的 提示与建议,若您对报告内容有任何疑问,可直接与瑞慈健康体检客服部联系,进 一步咨询。

健康体检咨询电话： 0352-2824444

客户服务咨询电话： 0352-2830597
400-6112995

瑞慈健康体检报告由下列内容组成：

第一部分：主检报告

第二部分：分科分项结果

第三部分：检验报告

第四部分：附表

主检报告

检查综述

1、【血常规（五分类）】 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高(0.08 10^9/L) 嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高(1.1 %) 单核细胞绝对值(MO#)偏高(0.63 10^9/L)

2、【肾功三项】 尿酸(UA)偏高(585.00 umol/L)

3、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.63) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.81 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(3.30 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.87 mmol/L)

4、【肝功能三项】 γ-谷氨酰转肽酶(GGT)偏高(62.0 U/L)

5、【尿常规】 粘液丝偏高(8 /HP)

6、【腰椎 MRI】 1、腰 2-3、3-4、4-5 椎间盘突出（中央型） 2、腰 5-骶 1 椎间盘突出（左旁中央型） 3、腰椎椎体骨质增生

7、【全腹彩超】 1.中度脂肪肝

8、【动脉硬化检测】 1.1 级高血压 2.外周动脉僵硬度增高

9、【C14 检测幽门螺杆菌】 阳性++

医生建议

【嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高】:
(1)供内科结合临床参考。

【单核细胞绝对值(MO#)偏高】:
(1)供内科结合临床参考。

【嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高】:
(1)供内科结合临床参考。

【尿酸(UA)偏高】:
(1)尿酸（UA）是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸（UA）。
(2)大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。
(3)常见于肾脏疾病（如急慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等）；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。
(4)另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。
(5)应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多饮水，每日尿量在 2 公升以上，碱化尿液。
(6)必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

【总胆固醇(CHOL)偏高】:

(1)总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是 2.59-5.20mmol/L。
(2)总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于 5.21-5.69mmol/L 是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇＞7.2mmol/L 或低密度脂蛋白＞4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
(3)总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。
(4)降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇任不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。
(5)如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。
(6)戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。
(7)必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

【动脉硬化指数偏高】:
(1)动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【甘油三脂(TG)偏高】:
(1)甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。
(2)甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。
(3)甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。
(4)甘油三酯大于 2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于 5.6mmol/L 时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。
(5)生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。
(6)明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

【低密度脂蛋白(LDL)偏高】:
(1)在血脂检查中，我们最该关注的是低密度脂蛋白，这是因为这些指标与心脑血管疾病的关系最为密切，正常值为 0-4.13mol/L。
(2)低密度脂蛋白有三个标准：普通人应≤3.4mol/L，没有任何高危因素的人，其低密度脂蛋白最好控制在 3.4mol/L 以下。
(3)高危人群应≤2.6mol/L，有高血压、糖尿病、家族史、肥胖，或低度脂蛋白≥4.9mol/L，这些人的低密度脂蛋白最好降低至 2.6mol/L 以下。
(4)极高危人群应≤1.8mol/L，有冠心病、心肌梗塞、心绞痛、脑梗死、冠状动脉植入支架术后、心脏搭桥术后、严重的颈动脉斑块等缺血性心脑血管疾病的人，这些人低密度脂蛋白最好控制到 1.8mol/L 以下。
(5)建议低脂、低糖饮食，戒烟酒，多食蔬菜。定期复查血脂，明显增高者，在医师指导下使用降脂药物治疗，在积极治疗原发疾病的基础上降低低密度脂蛋白。

【γ-谷氨酰转肽酶(GGT)偏高】:
(1)γ-谷氨酰转肽酶（GGT）人体血清中一个重要的转氨酶 ，存在于血清及除肌肉以外的所有细胞中，肾脏中含量最为丰富。血清中γ-谷氨酰转肽酶（GGT）主要来自肝胆系统，因此当肝内合成亢进或胆汁排出受阻时血中γ-谷氨酰转肽酶（GGT）就会升高。
(2)临床上很多情况都会导致γ-谷氨酰转肽酶（GGT）轻度升高，如长期熬夜、剧烈活动、过度劳累、饮食不节等不良生活习惯。一般情况下，一过性偏高在改善不良生活习惯后，数值可逐渐恢复正常。
(3)除此之外，一些病理性的原因也可导致γ-谷氨酰转肽酶（GGT）明显升高。单独的γ-谷氨酰转肽酶（GGT）检查，不具特异性，往往需要结合病史以及其他检查结果进行综合评估。

(4)长期大量饮酒者、长期服药者（如巴比妥类药物、苯妥英钠等），可能会造成肝脏代谢出现问题，致γ-谷氨酰转肽酶（GGT）升高，一般戒酒停药数值可逐渐恢复正常。
(5)各种急慢性肝炎均可出现γ-谷氨酰转肽酶（GGT）升高的情况，常见的有病毒性肝炎、酒精性肝炎、药物性肝炎、慢性活动性肝炎、肝硬化、脂肪肝及肝癌等，由于肝细胞破坏致γ-谷氨酰转肽酶（GGT）升高，一般需要结合其他化验和影像学检查明确诊断。
(6)胆道疾病也可出现γ-谷氨酰转肽酶（GGT）升高，包括胆道阻塞性疾病（如慢性胆汁性胆囊炎、胆管炎等），胆道出现梗阻，导致大量γ-谷氨酰转肽酶（GGT）堆积入血致使其升高，此时应积极治疗原发病。

【粘液丝偏高】:
(1)尿常规中粘液丝是由尿路中细胞分泌出来的，在有尿路感染时分泌会明显增多，且伴有炎症细胞的出现。
(2)粘液丝偏高，可分为生理性偏高和病理性偏高两种，生理性偏高一般是由于喝水较少导致的尿液浓缩，一般在喝水后就能达到稀释的效果。
(3)病理性的粘液丝偏高是由于泌尿系炎症或者是前列腺炎导致的，需要注意观察，多喝水，同时有白细胞等炎症细胞增多时，应及时服用抗感染药物治疗。如果仅有粘液丝的增多而没有白细胞等炎症细胞增多时，尿路有炎症的可能性不大。
(4)建议平时饮食注意清淡，多喝水，少吃油腻和辛辣的食物，要注意个人清洁卫生，勤洗阴部，注意休息。

【椎间盘突出（中央型）】:
(1)椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

【椎体骨质增生】:
(1)椎体骨质增生是老年人常见的骨关节病变，注意病变部位的骨关节适度运动，必要时请到骨科门诊进一步诊治咨询。

【中度脂肪肝】:
(1)脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。
(2)脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。
(3)当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的 5%时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。
(4)值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。
(5)合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；
(6)控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；
(7)定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

【1 级高血压】:
(1)高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
(2)高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
(3)原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊"高血压"就要终生服药。
(4)平时应低盐（每天 5～10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在 140/90mmHg 以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在 130/80mmHg 以下。
(5)血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被"治愈"，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。

(6)建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治。

【外周动脉僵硬度增高】:
(1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。
(2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

【呼气试验检验报告阳性++】:
(1)提示幽门螺旋杆菌（HP）感染。幽门螺旋杆菌是慢性活动性胃炎的病原菌，是消化道溃疡和胃癌等疾病的重要致病因子。
(2)没有临床症状者（如中上腹不适、饱胀、反酸、恶心等），可暂不进行抗 HP 治疗。如果是 HP 感染的消化性溃疡、慢性胃炎、早期胃癌切除后和需要长期服用非甾体类抗炎药物（如阿司匹林）者，应在专科医生指导下进行抗 HP 治疗。
(3)建议您先进行胃镜检查，或往消化内科咨询，再决定是否进行根除治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-11-02

主检医生：

分科结果

身高、体重、血压

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
身高	175cm	体重	76kg
血压	127/83mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：高妙　检查日期:2023-11-01　检查医生：张彬艳

检验报告

尿常规

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	-		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/ul	0--0	
维生素 C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞（正常）	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/ul	0--0	
粘液丝	8	个/ul	0--0	↑
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.020		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.5		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结：**

粘液丝偏高(8 /HP)

操作员：祁佳佳　检查日期:2023-11-01　检查医生:陈建国

血常规（五分类）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞(WBC)	6.98	10^9/L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.14	10^9/L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比(LY%)	30.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.92	10^9/L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	56.2	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.08	10^9/L	0--0.06	↑
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	1.1	%	0--1.0	↑
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.21	10^9/L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	3.0	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	239	10^9/L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	11.6	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.277	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.36	10^12/L	4.3--5.8	
血红蛋白	167	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	48.9	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	91.4	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	342	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.63	10^9/L	0.1--0.60	↑
单核细胞百分比(MO%)	9.0	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差（RDW-SD）	42.9	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数（RDW-CV）	12.4	%	10.6--16.6	
大血小板比率	36.9	%	11--45	
大血小板数目	88	10^9/L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.02	10^9/L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.2	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	10^9/L	0--9999	

有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

***小结：**

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高(0.08 10^9/L)　嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高(1.1 %)　单核细胞绝对值(MO#)偏高(0.63 10^9/L)

操作员：贺琰　检查日期:2023-11-01　检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	74.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	585.00	umol/L	200--420	↑
尿素测定（Urea）	6.00	mmol/L	3.1--8.0	

***小结：**

尿酸(UA)偏高(585.00 umol/L)

操作员：李丹　检查日期:2023-11-01　检查医生:陈建国

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.95	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：李丹　检查日期:2023-11-01　检查医生:陈建国

尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	1	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	0--1	
霉菌（尿）	0	/HP	0--0	

结晶	0	/HP	0--10	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-		阴性	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0--6	

***小结：**

未见异常

操作员：祁佳佳　检查日期:2023-11-01　检查医生:陈建国

血脂四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	3.63		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	6.81	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	3.30	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	4.87	mmol/L	0--4.13	↑
高密度脂蛋白(HDL)	1.34	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

动脉硬化指数偏高(3.63)　总胆固醇(CHOL)偏高(6.81 mmol/L)　甘油三脂(TG)偏高(3.30 mmol/L)　低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.87 mmol/L)

操作员：李丹　检查日期:2023-11-01　检查医生:陈建国

肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	62.0	U/L	10--60	↑
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	48.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	32.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.67		0.4--2.5	

***小结：**

γ-谷氨酰转肽酶(GGT)偏高(62.0 U/L)

操作员：李丹　检查日期:2023-11-01　检查医生:陈建国

肿瘤二项（新）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲胎蛋白（AFP）	0.7	ng/ml	0--7	
癌胚抗原（CEA）	1.58	ng/ml	0--5	

***小结：**

未见异常

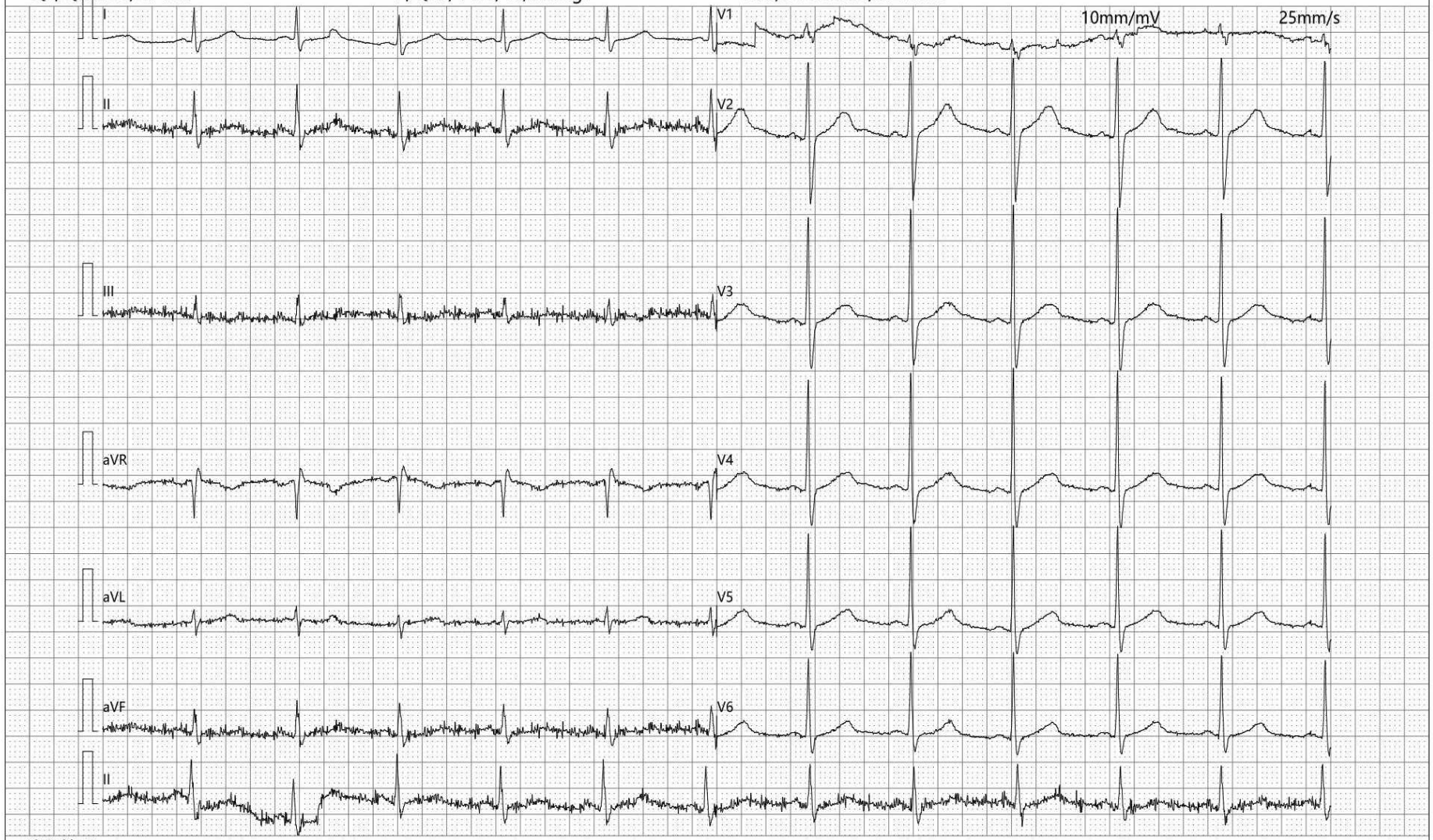
操作员：李丹　检查日期:2023-11-01　检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

刘顺 男 54岁 ID:2006240516 申请科室:瑞慈体检科 体检号:270734 病床号:

HR: 71bpm P: 126↑ms PR: 152ms QRS: 104↑ms

QT/QTc:431/471ms P/QRS/T :57/48/21deg. RV5/SV1 :1.863/0.213mV



诊断结果:

1.窦性心律

2.大致正常心电图

报告需医生确认:

-35Hz AC50 检查:2023-11-01 08:43:28 打印:2023-11-01 08:58:24 SE-1515 V1.40 SEMIP V1.90 仅供临床参考

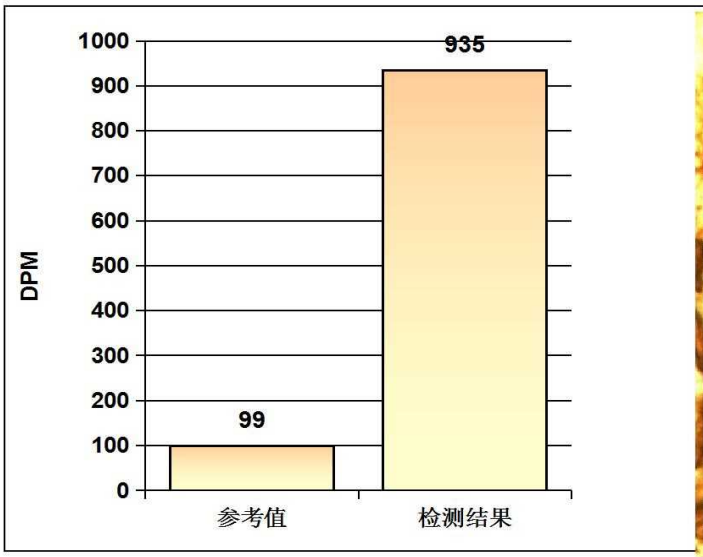
大同瑞慈康复医院
0352-2824444

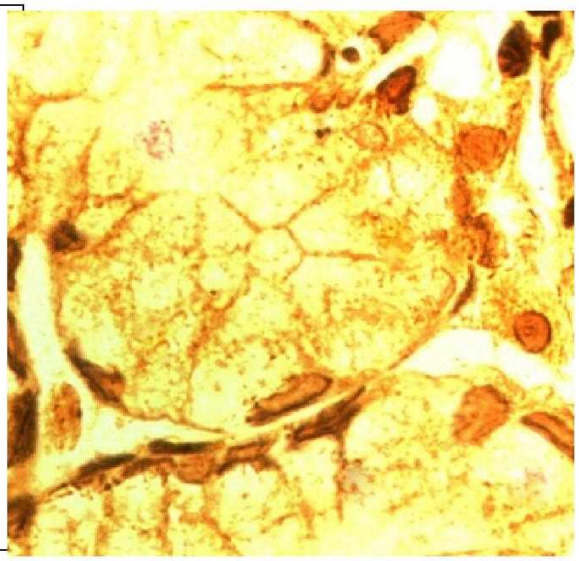
大同瑞慈康复医院

^{14}C呼气试验检验报告

姓　　名	刘顺	年龄	54	性别	男
住院号	0	日期	2023/11/1 10:56:02	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	7592	编号	2006240516

^{14}C呼气试验





阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值：	dpm＞2499	阳性++++
	1499＜dpm≤2499	阳性+++
	499＜dpm≤1499	阳性++
	149＜dpm≤499	阳性+
	dpm≤99	阴性
	99＜dpm≤149	不确定

检测结果:　　dpm= 935　　**阳性++**

医生建议：　请接受正规的根除幽门螺杆菌(HP)的治疗，并在治疗结束后一个月内复查；注意保持健康及规律饮食！

温馨提示：　您本次检测的结果为阳性

检测医生:　　曹居杰

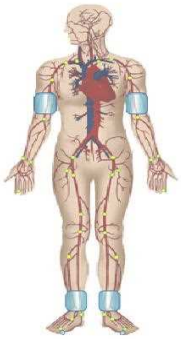
申请科室：　　申请医师：　　本报告单仅提供临床参考，不作为诊断依据

大同瑞慈健康体检
外周动脉硬化检测报告单

病历号：2006240516	检查号：16361	
姓　名：刘顺	性　别：男	年　龄：54
身　高：175	体　重：76	BMI：24.8

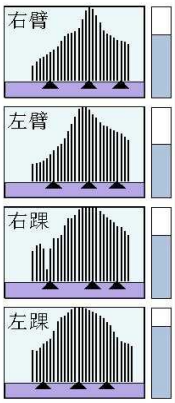
用药：　　既往病史：

四肢动脉血压值(mmHg)



右臂	左臂
SBP：135	SBP：129
MBP：105	MBP：105
DBP：90	DBP：89
PP：45	PP：40

右踝	左踝
SBP：153	SBP：154
MBP：108	MBP：115
DBP：86	DBP：91
PP：67	PP：63

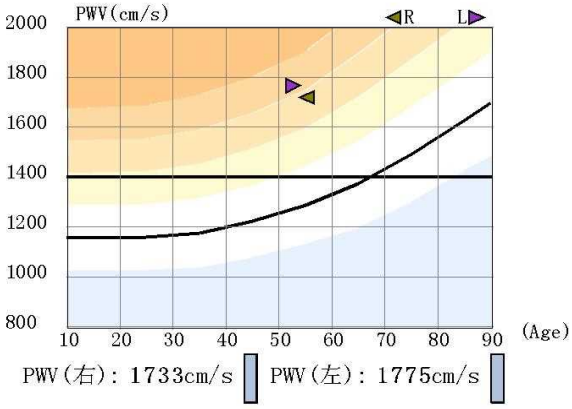


动脉阻塞值

ABI(R)：1.13　　ABI(L)：1.14

BAI(R)：0.87　　BAI(L)：0.83

大动脉僵硬度值(PWV)



PWV(右)：1733cm/s　　PWV(左)：1775cm/s

检查所见

1. 双上肢收缩压正常，脉压正常，两侧比较无明显差异
   双下肢两侧血压无明显差异
2. 双下肢静态ABI正常
3. 双上肢静态BAI正常
4. 左侧bapwv增快22%，右侧bapwv增快19%
5. 四肢动脉脉搏波形未见异常

操作者：

医生意见

1. 1级高血压
2. 外周动脉僵硬度增高

医师签名：李桂珍

检查日期：2023-11-01

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)

ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学会周围动脉疾病指南》

医学影像

MRI 诊断图文报告

流水号：2006240516 **影像号：MR20231101052**

姓名：刘顺	年龄：54 岁	性别：男	检查设备：西门子 1.5T 磁共振
体检号：270734	申请医院：本院	体检科室：体检科	检查部位：腰椎 MRI

经典图像：

影像所见：

腰椎椎体序列正常，生理曲度存在。诸椎体边缘变尖。腰 1-骶 1 椎间盘脱水变性，于 T2WI 像信号减低，腰 2-3、3-4、4-5 椎间盘向后突出，双侧椎间孔狭窄，硬膜囊及双侧神经根受压，腰 5-骶 1 椎间盘向左后突出，双侧椎间孔狭窄，硬膜囊及双侧神经根受压。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。

影像诊断：

1、腰 2-3、3-4、4-5 椎间盘突出（中央型）
2、腰 5-骶 1 椎间盘突出（左旁中央型）
3、腰椎椎体骨质增生

报告医师：李贵 1 检查日期：2023-11-01

审核医师：张剑峰 报告日期：2023-11-01

大同市医学影像研究中心

注：本报告仅供临床医生参考！

地址：大同市魏都大道 79 号。若有疑问，请致电：0352---2830580

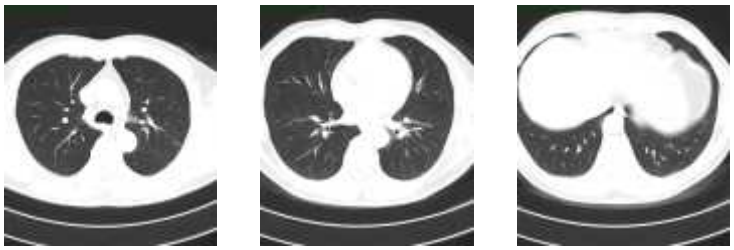
医学影像

双源 CT 诊断图文报告

流水号：2006240516 **影像号：CT20231101118**

姓名：刘顺	年龄：54 岁	性别：男	检查设备：西门子量子双源 CT
体检号：270734	申请医院：本院	体检科室：体检科	检查部位：CT 检查

经典图像：



影像所见：

胸廓对称，骨性肋骨完整，胸壁软组织结构良好，两肺支气管血管纹理走行分布良好，支气管束结构清晰，双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移，段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常，纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断：

胸部未见明显异常

报告医师：剧艳军 检查日期：2023-11-01

审核医师：剧艳军 报告日期：2023-11-01

大同市医学影像研究中心

注：本报告仅供临床医生参考！

地址：大同市魏都大道 79 号。若有疑问，请致电：0352---2830580

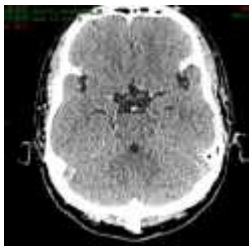
医学影像

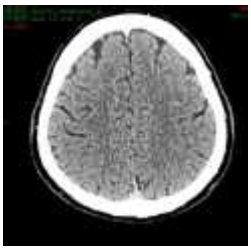
双源 CT 诊断图文报告

流水号：2006240516 **影像号：CT20231101119**

姓名：刘顺	年龄：54 岁	性别：男	检查设备：西门子量子双源 CT
体检号：270734	申请医院：本院	体检科室：体检科	检查部位：CT 检查二

经典图像：





影像所见：

颅脑结构双侧对称，脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断：

颅脑未见明显异常

报告医师：剧艳军 检查日期：2023-11-01

审核医师：剧艳军 报告日期：2023-11-01

大同市医学影像研究中心

注：本报告仅供临床医生参考！

地址：大同市魏都大道 79 号。若有疑问，请致电：0352---2830580

医学影像

超声诊断图文报告

流水号：2006240516 **影像号：1436646**

姓名：刘顺	年龄：54 岁	性别：男	检查设备：Vivid E95
体检号：270734	申请医院：本院	体检科室：体检科	检查部位：全腹彩超

经典图像：

影像所见：

肝脏大小形态正常，包膜光滑完整，实质回声细腻增强，远场回声轻度衰减，肝内管道系统走行欠清晰，门静脉及肝内胆管不扩张。

胆囊大小形态正常，壁不厚、光滑，囊内透声好，肝外胆管不扩张。

胰腺大小形态正常，实质回声均匀，主胰管不扩张。

脾脏大小形态正常，实质回声均匀，脾门静脉不宽。

双肾大小形态正常，皮髓质分界清晰，集合系统未见分离，双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈尚可，壁光滑，内清晰。

前列腺形态正常，大小约 4.4*3.0*2.7cm，实质回声欠均匀。

影像诊断：

1.中度脂肪肝

报告医师：侯爱兰 检查日期：2023-11-01

审核医师：侯爱兰 报告日期：2023-11-01

大同市医学影像研究中心

注：本报告仅供临床医生参考！

地址：大同市魏都大道 79 号。若有疑问，请致电：0352---2830580